



FORMULARIO DI ADESIONE ALLA SOCIETÀ TIRATORI DEL LUCOMAGNO DI PONTO VALENTINO

DATI PERSONALI:

Cognome..... Nome.....

Indirizzo
completo.....

Data di nascita completa.....

Indirizzo e-mail.....N°AVS.....

TELEFONO:

Abitazione.....Lavoro.....Cellulare.....

PREFERENZA DI INVIO DI INFORMAZIONI:

Posta E-Mail

CATEGORIA DI SOCIO:

SOCIO ATTIVO A con licenza

SOCIO B SOCIETÀ MADRE

SOCIO ATTIVO senza licenza

SOCIO SOSTENITORE

Firma del nuovo socio:

Formulario da inviare a: Grazioli Fabio Fontana 10 6780 Airolo o fabio.grazioli@bluewin.ch